

Information

문서 번호: 24-10
작성일자: 2009. 1. 29
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: **일부 검사항목의 검사정보 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊은 감사드립니다.
2. 재단에서 실시하고 있는 일부 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

검사정보 변경

검사항목	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Nickel	보험정보 : 비급여 120,000 원 일정 : 매일 30-35 일	보험정보 : 나 452 나 C4523990 19,160 원 일정 : 토, 3~4 일 (검사법, 참고치 기준과 동일)	국외에서 국내로 외주처 변경 2009 년 2 월 2 일 접수분부터
Procalcitonin 정량	보험정보 : 비급여 45,000 원	보험정보 : 노 115 CZ115 45,000 원	비급여 코드 신설 (보건복지부 고시 제 2009-10 호) 2009 년 2 월 1 일 부터
QuantiFERON-TB	보험정보 : 노 393 CZ393 80,500 원	보험정보 : 나 477 CZ393006 73,710 원	비급여에서 급여로 전환 (보건복지부 고시 제 2009-10 호) 2009 년 3 월 1 일 부터